

Ordenante es la persona que como MANDATARIA del cliente está autorizada para impartir órdenes en la respectiva cuenta Multiproducto, relacionadas con todas las operaciones legalmente permitidas en el objeto social de VALORES BANCOLOMBIA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA, recibir documentos y títulos emitidos en desarrollo de ellas, liquidar inversiones, recibir el producto de estas y ordenar pagos a nombre propio o de terceros. La revocación de este mandato deberá ser comunicada por escrito a VALORES BANCOLOMBIA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA. En caso de muerte del cliente, VALORES BANCOLOMBIA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA, podrá abstenerse de ejecutar las órdenes del mandatario u ordenante. Adicionalmente, el(los) cliente(s) podrán facultar al(los) ordenante(s) que designe para que este(estos) instruyan en su nombre el movimiento o retiro de recursos que el cliente tenga en cuentas bancarias (ahorros o corriente) de su titularidad en Bancolombia S.A., con la finalidad exclusiva de destinarlos al pago, liquidación o cumplimiento de operaciones y/o adquisición de inversiones a realizar por medio de VALORES BANCOLOMBIA S.A. COMISIONISTA DE BOLSA.

De conformidad con el artículo 51.12 del Reglamento del Autorregulador del Mercado de Valores (AMV), una persona no podrá ser ordenante de más de cinco clientes de la respectiva entidad. Para efectos de este cómputo, no se tendrá en cuenta los casos en que el ordenante tenga con el cliente cualquiera de las calidades descritas en la definición de "Partes Relacionadas", contenida en el artículo 1 del Reglamento AMV.

Además, por tratarse de personas que se encuentran facultadas o autorizadas para disponer de los recursos, los ordenantes deben también diligenciar el Formato Único de Vinculación Persona Natural y adjuntar copia del documento de identidad.

### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CLIENTE

Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro	No. de Identificación		
<input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R. Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático <input type="checkbox"/> Cuál?			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

### 2. INFORMACIÓN DEL (LOS) ORDENANTE (S)

Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C. Diplomático <input type="checkbox"/> Otro, Cuál?	No. de Identificación	<input type="checkbox"/> Adicionar	
Primer Nombre	Segundo Nombre		Primer Apellido
Relación del Ordenante con el Cliente <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Cuñado(a) <input type="checkbox"/> Socio(a) de la misma sociedad <input type="checkbox"/> Otro/Cuál?			<input type="checkbox"/> Eliminar
<input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Suegro(a) <input type="checkbox"/> Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> Empleado compañía(s) del grupo familiar			
<input type="checkbox"/> Cónyuge/ Compañero(a) permanente <input type="checkbox"/> Empleado del cliente o de su cónyuge o de su padre o de su(s) hijo(s)			
Firma del ordenante 1			

Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C. Diplomático <input type="checkbox"/> Otro, Cuál?	No. de Identificación	<input type="checkbox"/> Adicionar	
Primer Nombre	Segundo Nombre		Primer Apellido
Relación del Ordenante con el Cliente <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Cuñado(a) <input type="checkbox"/> Socio(a) de la misma sociedad <input type="checkbox"/> Otro/Cuál?			<input type="checkbox"/> Eliminar
<input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Suegro(a) <input type="checkbox"/> Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> Empleado compañía(s) del grupo familiar			
<input type="checkbox"/> Cónyuge/ Compañero(a) permanente <input type="checkbox"/> Empleado del cliente o de su cónyuge o de su padre o de su(s) hijo(s)			
Firma del ordenante 2			

Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C. Diplomático <input type="checkbox"/> Otro, Cuál?	No. de Identificación	<input type="checkbox"/> Adicionar	
Primer Nombre	Segundo Nombre		Primer Apellido
Relación del Ordenante con el Cliente <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Cuñado(a) <input type="checkbox"/> Socio(a) de la misma sociedad <input type="checkbox"/> Otro/Cuál?			<input type="checkbox"/> Eliminar
<input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Suegro(a) <input type="checkbox"/> Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> Empleado compañía(s) del grupo familiar			
<input type="checkbox"/> Cónyuge/ Compañero(a) permanente <input type="checkbox"/> Empleado del cliente o de su cónyuge o de su padre o de su(s) hijo(s)			
Firma del ordenante 3			

Tipo de Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C. Diplomático	<input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____	No. de Identificación		
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido		
4	Relación del Ordenante con el Cliente						<input type="checkbox"/> Adicionar  <input type="checkbox"/> Eliminar
	<input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Cuñado(a) <input type="checkbox"/> Socio(a) de la misma sociedad <input type="checkbox"/> Otro/Cuál?						
	<input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Suegro(a) <input type="checkbox"/> Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> Empleado compañía(s) del grupo familiar						
<input type="checkbox"/> Cónyuge/ Compañero(a) permanente <input type="checkbox"/> Empleado del cliente o de su cónyuge o de su padre o de su(s) hijo(s)							
Firma del ordenante 4							

Tipo de Documento de Identificación		<input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> C. Diplomático	<input type="checkbox"/> Otro, Cuál? _____	No. de Identificación		
Primer Nombre		Segundo Nombre		Primer Apellido	Segundo Apellido		
5	Relación del Ordenante con el Cliente						<input type="checkbox"/> Adicionar  <input type="checkbox"/> Eliminar
	<input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Nieto(a) <input type="checkbox"/> Cuñado(a) <input type="checkbox"/> Socio(a) de la misma sociedad <input type="checkbox"/> Otro/Cuál?						
	<input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) <input type="checkbox"/> Suegro(a) <input type="checkbox"/> Yerno/Nuera <input type="checkbox"/> Empleado compañía(s) del grupo familiar						
<input type="checkbox"/> Cónyuge/ Compañero(a) permanente <input type="checkbox"/> Empleado del cliente o de su cónyuge o de su padre o de su(s) hijo(s)							
Firma del ordenante 5							

FIRMA DEL CLIENTE (o del apoderado, o de ambos padres para clientes menores de edad o del guardador para personas con discapacidad mental).

Nombre(s): \_\_\_\_\_ Documento(s) de Identidad: \_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DE VALORES BANCOLOMBIA					
Fecha de recepción		Nombre del Asesor Comercial		Código	
DD	MM	AAAA			
Observaciones					Firma